Arkusz zapytania ofertowego dla osłon harmonijkowych.

Typ maszyny na której będą zamontowane osłony:

- ❑ Maszyny do obróbki metalu
- ❑ Maszyny kamieniarskie
- ❑ Maszyny jubilerskie
- ❑ Maszyny dla przemysłu tekstylnego
- ❑ Maszyny do obróbki szkła
- ❑ Maszyny spożywcze
- ❑ Maszyny dla przemysłu farmaceutycznego
- ❑ Maszyny rolnicze
- ❑ Maszyny garbarskie
- ❑ Maszyny dla przemysłu ceramicznego
- ❑ Maszyny dla przemysłu drzewnego
- ❑ Inne

Zanieczyszczenia spadające na osłonę:

- ❑ Wióry stalowe
- ❑ Wióry żeliwne
- ❑ Wióry mosiężne
- ❑ Wióry aluminiowe
- ❑ Wióry drewniane
- ❑ Zapylenie otoczenia
- ❑ Odpryski spawalnicze
- ❑ Inne

Ciecze z którymi ma kontakt osłona:

- ❑ Woda/para
- ❑ Chłodziwo/olej
- ❑ Olej o lepkości wg. ISO.....
- ❑ Inne

Masa zanieczyszczeń spdających na osłonę:..... Kg

Temp. zanieczyszczeń spdających na osłonę:.....°C

Temperatura otoczenia:.....°C

Max. prędkość wysuwu taśmy:
.....m/min.

Max. przyspieszenie:.....g

Max. ilość cykli roboczych na h.....

Max. dzienna ilość godzin roboczych
.....

Wykonanie:

- ❑ Osłona harmonijkowa formowana termicznie
- ❑ Osłona harmonijkowa formowana termicznie ze sztywno zamontowaną żaluzją
- ❑ Osłona harmonijkowa formowana termicznie z przegubowo-ruchomo zamontowaną żaluzją

Pozycja pracy: ❑ poziomo ❑ pionowo ❑ poprzecznie-na boku

Std formy: ❑ UL-OS ❑ UL-3S ❑ TL-DXC ❑ QL-CAP ❑ UL-1S ❑ DL-DXC ❑ TL-DXI ❑ QL-RETT ❑ CL-SIM ❑ UL-2ST ❑ TL-SIM ❑ QL-QUAD ❑ QL-ASI ❑ CL-ASI

Materiał powłoki: ❑ 091 ❑ 106 ❑ 015 ❑ 151 ❑ 164 ❑ 165 ❑ 169 ❑ 017 ❑ 020

Materiał ramy prowadzącej-nośnej: ❑ PVC 0,5 ❑ PVC 1,0 ❑ PVC 1,5

Materiał ramy mocującej: ❑ AL 2,0 ❑ AL 3,0 ❑ AC 2,0 ❑ AC 3,0 ❑ AC 4,0 ❑ PVC 2,0 ❑ PVC 3,0

Materiał żaluzji: ❑ AL ❑ INOX

Mocowanie ramy mocującej 1: ❑ A ❑ B ❑ C ❑ D ❑ E ❑ F

Mocowanie ramy mocującej 2: ❑ A ❑ B ❑ C ❑ D ❑ E ❑ F

Długość max.....mm
Długość min.....mm
Skok .....mm
Wysokość osłony (h).....mm
Szerokość osłony (B).....mm
Szerokość fałd (Fb).....mm
Wysokość osłony prawa (h1).....mm
Wysokość osłony lewa (h2).....mm
Wstęp dolny (u).....mm
Wstęp dolny prawy (u1).....mm
Wstęp dolny lewy (u2).....mm
Szerokość wkładki (ASB).....mm
Występ (L).....mm
Występ (Z).....mm

Klient: .....
Ulica: .....nr. .....
Miasto: ..... Kraj: .....
Osoba kontaktowa:.....
Telefon: .....
Fax: .....
E-mail: .....